



59
วันที่ 3 มี.ค. 66
เวลา 9.30

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๒/๖๕๙



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การประชุม Intergovernmental Negotiation Body และการประชุม Working Group on Amendments to the International Health Regulations (2005)

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่อง การประชุม Intergovernmental Negotiation Body และการประชุม Working Group on Amendments to the International Health Regulations (2005) มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๑๓) เรื่องที่คณะรัฐมนตรีมีมติให้เสนอคณะรัฐมนตรี รวมทั้งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติในด้าน (๑) การเมือง การต่างประเทศ และความมั่นคง ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีด้วยแล้ว

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

สืบเนื่องจากการประชุมสมัชชาอนามัยโลก (สมัยพิเศษ) ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ สำนักงานใหญ่องค์การอนามัยโลก นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส ได้มีข้อตัดสินใจให้จัดตั้ง Intergovernmental Negotiating Body (INB) เพื่อทำหน้าที่เจรจาอนุสัญญา ข้อตกลง หรือตราสารระหว่างประเทศอื่น ๆ ขององค์การอนามัยโลก ด้านการป้องกัน การเตรียมความพร้อม และการรับมือกับการระบาดของโรค (WHO Convention, Agreement or Other International Instrument on Pandemic Prevention, Preparedness and Response : WHO CA+) พร้อมกำหนดให้มีประธานร่วมและรองประธานจากตัวแทน ๖ ภูมิภาคขององค์การอนามัยโลกภูมิภาคละ ๑ ประเทศ เพื่อจัดทำร่างอนุสัญญา ข้อตกลง หรือตราสารระหว่างประเทศอื่น ๆ ขององค์การอนามัยโลก ด้านการป้องกัน การเตรียมความพร้อม การรับมือกับการระบาดและการฟื้นฟูระบบสุขภาพภายหลังการระบาดของโรค ประกอบการหารือของประเทศสมาชิก ทั้งนี้ ตัวแทนจากทั้ง ๖ ภูมิภาค ประกอบด้วย ๑) บราซิลจากภูมิภาคอเมริกา ๒) อียิปต์จากภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก ๓) ญี่ปุ่นจากภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก ๔) แอฟริกาใต้จากภูมิภาคแอฟริกา ๕) เนเธอร์แลนด์จากภูมิภาคยุโรป และ ๖) ไทยจากภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งไทยได้รับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งรองประธานของ INB ในนามภูมิภาค โดยมีเนเธอร์แลนด์ซึ่งมาจากกลุ่มประเทศพัฒนาแล้ว เป็นประธาน และแอฟริกาใต้ซึ่งมาจากกลุ่มประเทศกำลังพัฒนาเป็นประธานร่วม ได้มีการกำหนดให้จัดการหารือกับประเทศสมาชิกองค์การอนามัยโลกจำนวน ๙ ครั้ง และนำเสนอในที่ประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ ๗๗ ที่จะจัดขึ้นในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ เพื่อการพิจารณาต่อไป ซึ่งในขณะนี้ได้จัดประชุมทางการในรูปแบบออนไลน์ไปแล้ว ๓ ครั้ง ได้แก่ การประชุม INB ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ วันที่ ๑๔-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ วันที่ ๖-๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ และวันที่ ๑๕-๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ INB ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๘-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และ INB ครั้งที่ ๓ วันที่ ๕-๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ เพื่อกำหนดแนวทางดำเนินงานร่วมกันของประเทศสมาชิก รวบรวมความเห็นจากภาคส่วนต่าง ๆ

ที่เกี่ยวข้อง...

ที่เกี่ยวข้อง สำหรับกำหนดประเด็นหารือสำคัญภายใต้กลไก INB นอกจากนี้ได้กำหนดจัดการหารือ INB ครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์-๓ มีนาคม ๒๕๖๖ INB ครั้งที่ ๕ วันที่ ๓-๖ เมษายน ๒๕๖๖ INB ครั้งที่ ๖ วันที่ ๑๗-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ INB ครั้งที่ ๗ วันที่ ๔-๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ INB ครั้งที่ ๘ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์-๑ มีนาคม ๒๕๖๗ และ INB ครั้งที่ ๙ วันที่ ๑๘-๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

สืบเนื่องจากการประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ ๗๕ (World Health Assembly : WHA75) ที่จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒๒-๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ได้รับรองข้อตัดสินใจ "Strengthening WHO Preparedness for and Response to Health Emergencies" ซึ่งเป็นข้อตัดสินใจให้มีการปรับแก้กฎอนามัยระหว่างประเทศ ๒๐๐๕ (International Health Regulations (2005)) เพื่อให้สามารถรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น และให้มีการจัดตั้ง Working Group on Amendments to the International Health Regulations (2005) : WGIHR เพื่อเป็นเวทีหารือเกี่ยวกับการปรับแก้กฎอนามัยระหว่างประเทศ ๒๐๐๕ ดังกล่าว โดยมีการประชุม WGIHR ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๔-๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และ WGIHR ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๐-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ นอกจากนี้ได้กำหนดจัดการหารือ WGIHR ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๗-๒๑ เมษายน ๒๕๖๖ WGIHR ครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๔-๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ และ WGIHR ครั้งที่ ๕ วันที่ ๒-๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เรื่อง การเสนอองค์ประกอบของคณะผู้แทนไทยเพื่อเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศและกรอบการเจรจา

๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

ประเทศไทยร่วมรับรองข้อตัดสินใจทั้งสองตามข้อ ๑.๑ ข้างต้น และเข้าร่วมกระบวนการที่เกี่ยวข้องขององค์การอนามัยโลก โดยเมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุขได้มีการประชุมหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย กระทรวงการต่างประเทศ สำนักงานอัยการสูงสุด สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวัคซีนแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและเตรียมท่าทีในเบื้องต้นสำหรับการเข้าร่วมการประชุมหารือร่างเอกสารของคณะผู้แทนไทยด้วยแล้ว

๒. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

เป็นการเสนอเรื่องตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เรื่อง การเสนอองค์ประกอบของคณะผู้แทนไทยเพื่อเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศและกรอบการเจรจา ที่กำหนดแนวทางการดำเนินการเรื่องดังกล่าวว่า การเสนอกรอบการเจรจา ท่าทีของไทยในการเจรจา หรือการจัดทำความตกลงระหว่างประเทศ และจะต้องมีคณะผู้แทนไทยเพื่อเข้าร่วมการประชุมด้วย หากเป็นเรื่องที่จะมีผลกระทบต่อความสัมพันธ์ระหว่างประเทศและมีผลผูกพันในระยะยาว ให้ส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐเสนอกรอบในการเจรจา ท่าทีของไทยในการเจรจา หรือการจัดทำความตกลงระหว่างประเทศต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา ๔ (๗) แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ พร้อมทั้งเสนอองค์ประกอบของคณะผู้แทนไทยเพื่อเข้าร่วมการประชุมระหว่างประเทศต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบในคราวเดียวกันด้วย

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

การประชุม INB และการประชุม WGIHR จะมีการจัดประชุมหารือร่างเอกสาร ตลอดปี ๒๕๖๖ จนถึงปี ๒๕๖๗ และนำเสนอให้ที่ประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ ๗๗ ซึ่งจะจัดในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๖

๔. สารสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ การประชุม INB และการประชุม WGIHR เป็นการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนความเห็น ข้อเสนอแนะ และร่วมเจรจาเพื่อพัฒนาร่างอนุสัญญา ข้อตกลง หรือตราสารระหว่างประเทศอื่น ๆ ขององค์การอนามัยโลก ด้านการป้องกัน การเตรียมความพร้อม การรับมือกับการระบาดและการฟื้นฟูระบบสุขภาพภายหลังการระบาดของโรค และการปรับแก้กฎอนามัยระหว่างประเทศ ๒๐๐๕

๔.๒ การประชุม INB และการประชุม WGIHR ในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ อยู่ในช่วงต้นของการเริ่มแลกเปลี่ยนความเห็นในภาพรวม การประชุมฯ จะหารือในประเด็นต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมการระบาดใหญ่ และการระบาดของโรค อาทิ วัตถุประสงค์ หลักการและขอบเขตของร่างเอกสาร การป้องกัน การเตรียมความพร้อม การรับมือกับการระบาดและการฟื้นฟูระบบสุขภาพภายหลังการระบาดของโรค ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและการระบาดใหญ่ รวมถึงความเชื่อมโยงกับข้อตกลงระหว่างประเทศอื่น ๆ โดยในการประชุมสมัยถัด ๆ ไปจะเริ่มมีพัฒนาการในด้านสาระที่มากพอที่จะนำไปใช้ในการเจรจาในรายละเอียดของร่างอนุสัญญา ข้อตกลง หรือตราสารระหว่างประเทศอื่น ๆ ขององค์การอนามัยโลก ด้านการป้องกัน การเตรียมความพร้อมการรับมือกับการระบาดใหญ่และการฟื้นฟูระบบสุขภาพภายหลังการระบาดใหญ่ ตลอดจนการหารือเพื่อปรับแก้กฎอนามัยระหว่างประเทศ ๒๐๐๕ ซึ่งการประชุม INB และการประชุม WGIHR ทั้งสองมีเนื้อหาที่เชื่อมโยงกันและผลลัพธ์ของการประชุมจะถูกนำมาใช้เพื่อประโยชน์ต่อการสาธารณสุขระหว่างประเทศ โดยเฉพาะในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและการระบาดใหญ่

๔.๓ กรอบการเจรจาของการประชุม INB และ WGIHR

๔.๓.๑ กรอบการเจรจาของการประชุม INB

การเจรจาของการประชุม INB ประกอบไปด้วยประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการระบาดใหญ่ โดยคณะผู้แทนไทยควรให้ความสำคัญกับด้านการป้องกัน การเตรียมความพร้อม การรับมือกับการระบาดและการฟื้นฟูระบบสุขภาพภายหลังการระบาดของโรค เน้นย้ำถึงหลักการสร้างความเสมอภาค การสร้างเสริมสมรรถนะอย่างยั่งยืน และการประสานความร่วมมือระหว่างกัน การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง และธรรมาภิบาลของร่างอนุสัญญา รวมทั้งระบบการแลกเปลี่ยนเชื้อโรคและการแบ่งปันผลประโยชน์ การแลกเปลี่ยนข้อมูลและเทคโนโลยี การส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา ตลอดจนการฟื้นฟูระบบสุขภาพภายหลังการระบาดของโรค

๔.๓.๒ กรอบการเจรจาของการประชุม WGIHR

การเจรจาของการประชุม WGIHR จะประกอบไปด้วยประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการระบาดของโรค ซึ่งควรเน้นย้ำถึงการพัฒนาการจัดตั้งระบบเฝ้าระวังซึ่งเกี่ยวกับความสามารถในการตรวจหา เชื้อก่อโรคที่รวดเร็ว แนวทางสุขภาพหนึ่งเดียว หน้าที่ในการแจ้งเตือนและแบ่งปันข้อมูล การพัฒนาการตอบสนอง ด้านสาธารณสุข การขับเคลื่อนระบบสนับสนุนทั้งด้านกลไกทางการเงินและด้านเทคนิค การขับเคลื่อนระบบ ข้อมูลดิจิทัลและการปกป้องข้อมูล การตอบโต้ข่าวปลอมและการบิดเบือนข้อมูล กลไกกำกับกับการปฏิบัติตาม พันธกรณีและความรับผิดชอบต่อพันธกรณี หลักอธิปไตยของประเทศ การสนับสนุนประเทศสมาชิกและการกำกับดูแลขององค์การอนามัยโลก และประเด็นอื่น ๆ ที่จะพัฒนาให้กฎอนามัยระหว่างประเทศ ๒๐๐๕ ตอบสนองกับการระบาดของโรคได้อย่างทันทั่วถึง โดยอยู่ภายใต้หลักการของธรรมนูญขององค์การอนามัยโลก (WHO Constitution)

ทั้งนี้ ในการเจรจาของทั้งสองการประชุม ไทยจะให้ความเห็นในเชิงหลักการและทางเทคนิค โดยจะคำนึงถึงประเด็นที่สำคัญต่อไทยและประเทศกำลังพัฒนา (อาทิ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การพัฒนาระบบสาธารณสุข กลไกการแลกเปลี่ยนเชื้อและแบ่งปันผลประโยชน์อย่างเหมาะสม การยกเว้นข้อจำกัดด้านทรัพย์สินทางปัญญา หลักการความรับผิดชอบร่วมกันในระดับที่แตกต่างกัน) รวมทั้งนำพาที่ที่เสนอโดยประเทศต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์กับไทย มาพิจารณาเพิ่มเติมเพื่อให้การเจรจาได้ประโยชน์ในภาพรวมสูงสุดต่อประเทศไทย พร้อมทั้งแสวงหาพันธมิตรในการเจรจา และผลักดันท่าทีที่เป็นผลดีและเป็นประโยชน์ต่อไทยและประเทศกำลังพัฒนา

นอกจากนี้...

นอกจากนี้ โดยที่การเจรจาเนื้อหาภายใต้ทั้ง INB และ WGHR อาจะมีเนื้อหาที่ซ้ำซ้อนกัน คณะผู้แทนไทย อาจนำกรอบการเจรจาตามข้อ ๔.๓ ข้างต้น มาปรับใช้แทนที่กัน หากเนื้อหาในเรื่องนั้นจะส่งผลดีและเป็นประโยชน์ ต่อไทยในการบริหารด้านสาธารณสุขต่อสถานการณ์การระบาดใหญ่ของโรค โดยทำให้การเจรจาของไทยจะคำนึงถึง กฎหมายภายในของไทย พันธกรณีภายใต้ความตกลงระหว่างประเทศที่ไทยเป็นภาคี รวมทั้งผลประโยชน์ของชาติ เป็นสำคัญ และในระหว่างการเจรจาหากมีข้อเจรจาใดที่นอกเหนือจากประเด็นทำให้การเจรจาที่ไม่เป็นการขัดกับท่าที การเจรจาของประเทศไทยและไม่มีผลผูกพันทางกฎหมายต่อประเทศไทย ขอให้การเจรจาดังกล่าวเป็นดุลยพินิจ ของหัวหน้าคณะผู้แทน

๕. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา ดังนี้

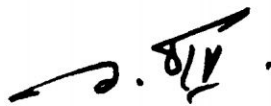
๕.๑ เห็นชอบกรอบการเจรจา ท่าทีของการเจรจา และแนวทางของไทยสำหรับการประชุม Intergovernmental Negotiation Body (INB) และการประชุม Working Group on Amendments to the International Health Regulations (2005) ดังระบุในข้อ ๔.๓

๕.๒ อนุมัติให้คณะผู้แทนไทยเข้าร่วมการประชุม Intergovernmental Negotiation Body (INB) และการประชุม Working Group on Amendments to the International Health Regulations (2005) ประกอบด้วย (๑) กระทรวงสาธารณสุข (๒) กระทรวงการต่างประเทศ และ (๓) หน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานอัยการสูงสุด กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงคมนาคม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวัคซีนแห่งชาติ เพื่อร่วมเจรจาอนุสัญญา ข้อตกลง หรือตราสารระหว่างประเทศอื่น ๆ ขององค์การอนามัยโลก ด้านการป้องกัน การเตรียมความพร้อม การรับมือกับ การระบาดและการฟื้นฟูระบบสุขภาพภายหลังการระบาดของโรค ตลอดจนการเจรจาปรับแก้กฎอนามัยระหว่าง ประเทศ ๒๐๐๕ โดยให้ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขเป็นหัวหน้าคณะ โดยไม่ต้องมีการเสนอองค์ประกอบคณะผู้แทนของ ฝ่ายไทยให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาเป็นรายการ

๕.๓ อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ ร่วมพิจารณาหรือกับหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการโดยไม่ต้องขอความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีอีก ในกรณีที่มีการปรับเปลี่ยนกรอบ การเจรจาดังกล่าวข้างต้นที่ไม่ใช่สาระสำคัญหรือขัดผลประโยชน์ของไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองการต่างประเทศ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๗๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๕๖๒, ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๗๔